

個人情報の開示等に関する請求書

株式会社 AHS 殿

貴社が保有している私の個人情報について下記の事項を請求します。

年 月 日

(請求者) 住 所: _____

氏 名: _____ (印)

電話番号: _____

FAX番号: _____

(代理人) 住 所: _____

氏 名: _____ (印)

電話番号: _____

FAX番号: _____

* 本人が確認できる必要書類

1) 1点のみで受け付けるもの

写真付き公的書類(「運転免許証」(裏面に住所変更の記載があれば、裏面も)「外国人登録証明書」
「住民基本台帳カード(写真入)」「パスポート」等のコピー。

2) 2点で受け付けるもの

写真付き公的書類がない場合は、「健康保険被保険者証」「年金手帳」「社員証」「学生証」「住民票(3ヶ月以内のもの)」等のコピーの他、「本人の現住所が確認できるもの」1点(公共料金の請求書、自宅に届いた消印付き郵便物などのコピー。いずれも過去3ヶ月以内のもの)。

* 代理人の場合の代理権限確認必要書類

a) 法定代理人の場合

法定代理人の本人確認できる必要書類に加え、本人との続柄が確認できる書類(戸籍謄本、住民票、健康保険被保険者証等のコピー)

b) 任意代理人の場合

任意代理人の本人確認ができる必要書類に加え、本人が署名・押印した委任状、そこに押印された本人印の印鑑証明書等

◆ 個人情報に関する請求内容(該当する項目にチェックをしてください)

開示 訂正 利用停止等

具体的な請求事項内容をご記入ください。

◆ 処理結果のご連絡方法(該当する項目にチェックをしてください)

郵送(請求者宅に限ります) 電子メール
 その他(具体的に: _____)

※請求管理の都合上、ご連絡は原則として請求者本人に限らせていただきます。

ご注意

当社が取り扱う個人情報で、開示等に関する請求の対象となるのは、個人情報保護法により、当社が開示権限のある全ての個人情報です。